

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад № 28 «Надежда»
города Смоленск
Кузнецовой Веронике Анатольевне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность

Адрес электронной почты, номер телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места проживания (с индексом) _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 28 «Надежда» города Смоленска на обучение по образовательным программам дошкольного образования с _____ в группу общеразвивающей направленности, с 12 часовым пребыванием.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 28 «Надежда», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а). _____

подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ. _____

подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном _____ языке.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____. Создание специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись (расшифровка)